# ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY / STAŻU

## INFORMACJA DLA PRACODAWCY

Pracodawca zgłasza ofertę pracy do jednego powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.

Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. Odmowa przyjęcia oferty pracy przez Powiatowy Urząd Pracy wymaga pisemnego uzasadnienia.

## Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

## OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 75 § 2 KPA, oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy). |\_\_| TAK / |\_\_| NIE

Oferta została zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy: |\_\_| TAK / |\_\_| NIE

## DANE IDENTYFIKACYJNE PRACODAWCY

1.1. Nazwa: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

1.2. REGON: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| 1.3. NIP: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

## DANE ADRESOWE PRACODAWCY

2.1. Kod pocztowy: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| 2.2. Poczta: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

2.3. Województwo: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| 2.4. Powiat: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| 2.5. Gmina / dzielnica: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

2.6. Miejscowość: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| 2.7. Ulica: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| 2.8. Nr domu: |\_\_\_\_| / 2.9. Nr lokalu: |\_\_\_\_|

2.10. Telefon: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| 2.11. Adres e-mail: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

## DANE OSOBY DO KONTAKTÓW Z KANDYDATAMI W SPRAWIE OFERTY PRACY

3.1. Imię: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| 3.2. Nazwisko: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

3.3. Preferowane formy kontaktu kandydatów z pracodawcą: (zaznaczyć właściwe kwadraty)

|\_\_| kontakt osobisty; |\_\_| kontakt telefoniczny; |\_\_| e-mail; |\_\_| poczta; |\_\_| inny: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

## DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

4.1. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

4.2. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

4.3. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej: |\_\_| TAK / |\_\_| NIE

Jeśli TAK, należy podać numer wpisu/certyfikatu KRAZ: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

## INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

5.1. Nazwa stanowiska / zawodu: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

5.2. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| [Klasyfikacja zawodów i specjalności | WORTAL (praca.gov.pl)](https://klodzko.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci)

5.3. Liczba wolnych miejsc pracy: |\_\_\_\_\_| w tym dla osób niepełnosprawnych: |\_\_\_\_\_\_|

## DANE ADRESOWE MIEJSCA WYKONYWANIA PRACY

6.1. Miejsce wykonywania pracy jest: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

|\_\_| w siedzibie pracodawcy (dane adresowe wymienione w części 2.)

|\_\_| poza siedzibą pracodawcy (należy wypełnić poniższe pola)

## |\_\_| tożsame z dodatkowym stałym miejscem wykonywania działalności gospodarczej zgodnym z wpisem w CEiDG (należy wypełnić poniższe pola)

6.2. Miejscowość: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| 6.3. Ulica: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| 6.4. Nr domu: |\_\_\_\_| / 6.5. Nr lokalu: |\_\_\_\_|

6.6. Telefon: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

## DANE DOTYCZĄCE WYKONYWANIA PRACY

7.1. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

|\_\_| umowa o pracę na czas nieokreślony |\_\_| umowa o pracę na okres próbny, należy podać przewidywany okres zatrudnienia

|\_\_| umowa zlecenie |\_\_| umowa o pracę na czas określony, należy podać przewidywany okres zatrudnienia

|\_\_| umowa o dzieło |\_\_| umowa o pracę w zastępstwie, należy podać przewidywany okres zatrudnienia

|\_\_| inna (niewłaściwe skreślić): praktyka absolwencka / praktyka studencka / spółdzielcza umowa o pracę / umowa agencyjna / umowa o pomocy przy zbiorach

Przewidywany okres zatrudnienia lub wykonywania umowy: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

7.2. Wymiar czasu pracy: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

|\_\_| pełny etat; |\_\_|1/2 etatu; |\_\_| 1/4 etatu; |\_\_| 3/4 etatu; |\_\_| inny: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Godziny pracy: od godziny (gg:mm): |\_\_\_\_\_\_\_\_| do godziny (gg:mm): |\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Liczba godzin w tygodniu: |\_\_\_\_\_\_|

7.3. System czasu pracy: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

|\_\_| jednozmianowy |\_\_| dwuzmianowy |\_\_| trzyzmianowy |\_\_| ruch ciągły |\_\_| inny: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

7.4. Praca w dni wolne: |\_\_| TAK / |\_\_| NIE

7.5. System wynagradzania: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

|\_\_| czasowy ze stawką miesięczną; |\_\_| czasowy ze stawką tygodniową; |\_\_| czasowy ze stawką godzinową

|\_\_| czasowo-premiowy ze stawką miesięczną; |\_\_| czasowo-premiowy ze stawką godzinową |\_\_| czasowo-prowizyjny

|\_\_| prowizyjny; |\_\_|akordowy; |\_\_| ryczałtowy

7.6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| zł

7.7. Data rozpoczęcia pracy (dd / mm / rrrr): |\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_202\_\_\_|

7.8. Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej: |\_\_| TAK / |\_\_| NIE

## OCZEKIWANIA PRACODAWCY WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY

8.1. Poziom wykształcenia: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

8.2. Czy na oferowanym stanowisku wymagane są umiejętności?: |\_\_| TAK / |\_\_| NIE

Umiejętności:

8.3 Czy na oferowanym stanowisku wymagane są uprawnienia?: |\_\_| TAK / |\_\_| NIE

Uprawnienia:

8.4. Czy wymagana jest znajomość języka obcego?: |\_\_| TAK / |\_\_| NIE

8.5. Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości:

A1: początkujący; A2: niższy średnio zaawansowany; B1: średnio zaawansowany; B2: wyższy średnio zaawansowany; C1: zaawansowany; C2: biegły

|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| w mowie: |\_\_\_\_\_\_\_| w piśmie: |\_\_\_\_\_\_\_| (proszę wpisać kod poziomu znajomości)

|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| w mowie: |\_\_\_\_\_\_\_| w piśmie: |\_\_\_\_\_\_\_| (proszę wpisać kod poziomu znajomości)

8.6. Doświadczenie zawodowe: Liczba lat: |\_\_\_\_\_\_| Liczba miesięcy: |\_\_\_\_\_\_|

8.7. Inne:

8.8. Ogólny zakres obowiązków:

8.9. Pracodawca oczekuje informacji o liczbie osób zarejestrowanych spełniających oczekiwania. |\_\_| TAK / |\_\_| NIE

8.10. Pracodawca oczekuje organizacji giełdy pracy / pomocy w doborze kandydatów. |\_\_| TAK / |\_\_| NIE

## POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE OFERTY

9.1. Okres aktualności oferty do (dd / mm / rrrr): |\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_202\_\_\_|

9.2. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

9.3. Zainteresowanie przetłumaczeniem oferty pracy na język ukraiński: |\_\_| TAK / |\_\_| NIE

9.4. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: |\_\_| TAK / |\_\_| NIE

9.5. |\_\_| Wyrażam zgodę / |\_\_| Nie wyrażam zgody na podawanie do wiadomości publicznej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy.

9.6. Data, pieczęć i czytelny podpis: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

|  |
| --- |
|  |

## ADNOTACJE URZĘDU PRACY – wypełnia pracownik urzędu

10.1. Numer oferty: w rejestrze: StPr / |\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_| w Syriusz Std. : OfPr / |\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_|

10.2. Data przyjęcia zgłoszenia (dd / mm / rrrr): |\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_202\_\_\_|

10.3. Okres aktualności oferty od (dd / mm / rrrr): |\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_202\_\_\_| do (dd / mm / rrrr): |\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_202\_\_\_|

10.4. Pośrednik pracy realizujący ofertę: Imię: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Nazwisko: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

10.5. Data wycofania oferty (dd / mm / rrrr): |\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_202\_\_\_|

## 10.6. Dodatkowe informacje o realizacji oferty

## data, pieczęć i podpis

## ZLECENIE REALIZACJI OFERTY – OfPr |\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_| – wypełnia pracownik urzędu

## Nazwa programu: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

## Numer umowy: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| z dnia: |\_\_\_\_/\_\_\_/\_202\_\_\_| 11.3. Nazwa stanowiska: |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

## 11.4. Okres realizacji umowy od (dd / mm / rrrr): |\_\_\_\_/\_\_\_/\_202\_\_\_| do (dd / mm / rrrr): |\_\_\_\_/\_\_\_/\_202\_\_\_|

##  + 3 m-ce do (dd / mm / rrrr): |\_\_\_\_/\_\_\_/\_202\_\_\_|

## 11.5. Uzupełnienie zatrudnienia:

## data, pieczęć i podpis

## REALIZACJA OFERTY – wypełnia pracownik urzędu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** | **Nazwisko** | **PESEL** | **Data rejestracji** | **Art.49** | **Kwalifikacja do programu****(nazwa)** | **Data zatrudnienia** | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |  |  | **8** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |

## OPINIA KIEROWNIKA

|\_\_| Pozytywna / |\_\_| Negatywna

data, pieczęć i podpis